

**ANO LETIVO** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**1 - Identificação do Aluno**

|                    |                          |            |                          |           |                          |
|--------------------|--------------------------|------------|--------------------------|-----------|--------------------------|
| Nome               |                          |            |                          |           |                          |
| Morada             |                          |            |                          |           |                          |
| Código Postal      | _____ - _____            | Localidade |                          | Telefone  |                          |
| Data de Nascimento | ____ / ____ / ____       | BI/CC      |                          | NIF       |                          |
| Escola             |                          |            |                          |           |                          |
| Pré Escolar        | <input type="checkbox"/> | Turma      | _____                    | 1.º Ciclo | <input type="checkbox"/> |
|                    |                          | Ano        | ____                     | Turma     | _____                    |
| Educação Especial  | <input type="checkbox"/> | Sim        | <input type="checkbox"/> | Não       | <input type="checkbox"/> |

**2 - Identificação dos Pais**

|               |               |            |  |          |  |
|---------------|---------------|------------|--|----------|--|
| Nome do Pai   |               |            |  |          |  |
| Morada        |               |            |  |          |  |
| Código Postal | _____ - _____ | Localidade |  | Telefone |  |
| Nome da Mãe   |               |            |  |          |  |
| Morada        |               |            |  |          |  |
| Código Postal | _____ - _____ | Localidade |  | Telefone |  |

**3 - Identificação do Encarregado de Educação**

|                         |   |            |  |          |  |
|-------------------------|---|------------|--|----------|--|
| Encarregado de Educação | <input type="checkbox"/> Mãe <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Outro (caso tenha assinalado esta opção, por favor, preencha os restantes elementos) |            |  |          |  |
| Nome                    |   |            |  |          |  |
| Morada                  |   |            |  |          |  |
| Código Postal           | _____ - _____   | Localidade |  | Telefone |  |

#### 4 – Normas de Utilização

1. O passe de transporte escolar é pessoal e intransmissível e o aluno deve trazê-lo sempre de forma visível na entrada, na permanência e na saída do autocarro.
2. Em caso de extravio ou roubo, o seu possuidor deve de imediato comunicar o facto à Divisão de Educação e Juventude da Câmara Municipal de Espinho (Tel 227 335 811 / Email: [comunidade-educativa@cm-espinho.pt](mailto:comunidade-educativa@cm-espinho.pt)).
3. É da total responsabilidade do Encarregado de Educação o cumprimento dos horários de entrada e saída do aluno do autocarro.
4. No interior do autocarro, para além do motorista, os alunos são acompanhados por um trabalhador da Câmara Municipal de Espinho.
5. A responsabilidade de acompanhamento do aluno fora da viatura é única e exclusiva do encarregado de educação.
6. A Câmara Municipal de Espinho reserva-se o direito de retirar o passe escolar ao aluno que não cumpra os deveres de respeito e educação para com trabalhadores e colegas, boa utilização da viatura e assiduidade no transporte.

#### 5 – Autorização para tratamento de dados pessoais

O Município de Espinho garante a estrita confidencialidade no tratamento dos dados. A informação disponibilizada não será partilhada com terceiros e apenas será utilizada para os fins diretamente relacionados com os transportes escolares em que se insere. O registo e tratamento de dados é efetuado no respeito da lei de proteção de dados pessoais e demais legislação aplicável.

Tomei conhecimento e autorizo o tratamento dos dados neste boletim.

Assinatura do Enc. Educação \_\_\_\_\_ Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

#### 6 – Termo de Responsabilidade

Tomei conhecimento e aceito as Normas de Transporte Escolar – Passe. Declaro serem verdadeiras todas as informações constantes deste documento.

Assinatura do Enc. Educação \_\_\_\_\_ Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

#### 7 – Responsável pela verificação da Inscrição

Assinatura do responsável pela verificação da inscrição \_\_\_\_\_ Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

#### Comprovativo (a devolver ao Encarregado de Educação)

|   |                       |                    |   |
|---|-----------------------|--------------------|---|
| Escola  | Ano _____ Turma _____ | Ano Letivo         | / |
| Nome do aluno(a)  |                       |                    |   |
| Assinatura do responsável pela verificação da inscrição _____ |                       | Data ___/___/_____ |   |